

## Resumen

Los pacientes que asisten al Servicio de Odontología del Hospital “Dr. Alejandro Korn” presentan frecuentemente niveles avanzados de diversas afecciones dentarias, por los que requieren en muchos casos tratamientos con exigencia estética.

En este trabajo se exponen una serie de casos clínicos vinculados a las alternativas de tratamientos estéticos propuestos a los pacientes, tales como, llaves de silicona, incrustaciones y postes de fibra de vidrio, que se realizan para rehabilitar tanto la salud y la estética oral.

## Introducción

La caries dental es un proceso patológico que en sus estadios avanzados afecta la función y la estética en la cavidad oral, lo que repercute no solo a nivel sistémico sino también en lo psicosocial. En la clínica diaria muchos de los pacientes que concurren a la consulta al Servicio de Odontología, presentan niveles avanzados de esta afección. Para ello, dentro del ámbito hospitalario se ofrecen diferentes procedimientos para resolver estas situaciones clínicas como pueden ser:

**Incrustaciones:** consisten en restauraciones estéticas indirectas que se efectúan cuando existe un daño extenso en la estructura dental. Estas se indican especialmente en piezas dentarias posteriores que presentan caries, fracturas o luego de un tratamiento endodóntico.

**Llave de silicona:** es una técnica que posibilita definir la forma de la restauración, de manera compatible con los dientes vecinos. Su objetivo es reconstruir la superficie palatina, para posteriormente posicionar las sucesivas capas de resina. Además nos permite un ahorro de tiempo considerable durante la fase de acabado y pulido, alcanzando alta estética a bajos costos.

**Postes de fibrio de vidrio:** se presentan comercialmente prefabricados y se colocan en el interior del conducto radicular. Este material se caracteriza por presentar una módulo de elasticidad más próximo al diente, además de auxiliar en la retención del material restaurador.

## Descripción del Caso

## Incrustaciones

Asiste a la consulta una paciente de sexo femenino de 23 años de edad, cuyo motivo de consulta es la presencia de caries. En la inspección intraoral se observa una restauración filtrada ocluso vestibular en la la pieza dentaria 46.

Se elimina la restauración, el tejido deficiente y a continuación se rellena la cavidad con ionómero vítreo.

En la siguiente sesión se realiza el tallado de la preparación cavitaria y la toma de impresión definitiva con silicona masa y regular, antagonista y mordida.

Sobre el modelo obtenido se confecciona la incrustación y finalmente en una ultima sesión se cementa la misma con técnica adhesiva y cemento dual, se realiza el chequeo de la oclusión y el repulido de la incrustación.



## Caso clínico - Llave de silicona:

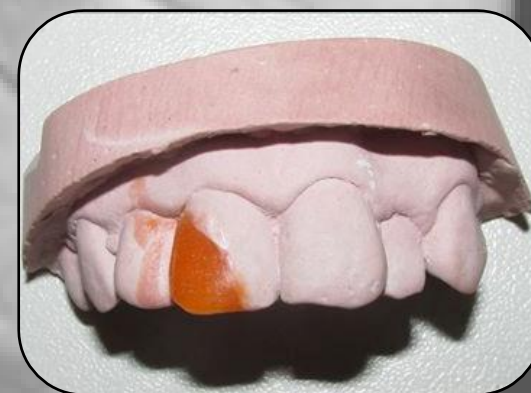
Concorre a la consulta un paciente de sexo masculino de 39 años de edad, el cual presentaba múltiples lesiones cariosas en el sector anterior. Se inicia el tratamiento tomando una impresión para confeccionar una llave de silicona y restaurar con ésta las piezas dentarias afectadas.

En la siguiente sesión, se procede a eliminar caries y restauraciones deficientes; seguido de esto se realizó técnica adhesiva para restaurar las piezas dentales con la ayuda de la llave de silicona comenzando por la cara palatina y se continuó con técnica estratificada el resto de la anatomía dentaria. Se finaliza con el acabado y pulido de dicha restauración y se corrobora la oclusión del paciente.



## Poste de fibra de vidrio:

Se presenta a la consulta una paciente de sexo femenino de 18 años con una caries penetrante en la pieza dentaria 11, por lo que se procede a remover el tejido cariado y se realiza el acceso cameral; posteriormente el tratamiento endodóntico pertinente. Debido a la gran pérdida de estructura dental, se indica la restauración del diente mediante la colocación de un poste de fibra de vidrio. Para esto se lleva a cabo el encerado para luego restaurar con llave de silicona, y en la misma sesión se cementa el perno mediante técnica adhesiva y se culmina con la reconstrucción coronaria con resina compuesta.



## Conclusiones

En el Servicio de Odontología del Hospital, se proporcionan diferentes procedimientos como los desarrollados anteriormente, con los que se obtienen una función y una estética óptimas para nuestros pacientes. Sin embargo, consideramos que se deben realizar más actividades de prevención con el fin de disminuir la incidencia de la caries dental en la población y evitar así llegar a estadios más avanzados de esta enfermedad que justifiquen la ejecución de los tratamientos mencionados.

## Referencias

1. Operatoria Dental: Integración Clínica, 4ta Edición – Julio Barrancos Mooney, Patricio J. Barrancos, 2006
2. Ewerton Nocchi Conceicao. Odontología restauradora. Salud y estética. 2007
3. Operatoria Dental, 2° Edición, Eduardo Lanata y Col.- 2011